

所該に当○箇
 <保護者用【新規入所申請児童】>
 <保護者用【入所継続児童新規】>
 <保護者用【入所継続児童継続】>

受付印

名取市さぽーとぷらす保育申請書

フリガナ 児童名	生年月日	平成 令和	年 月 日	歳 か月															
住 所	名取市	TEL	本用紙記入に関する問合せ電話番号	令和6年度4月時 歳児クラス															
現在、名取市の認可施設に 在籍している場合	利用している認可施設名	現在の状況	さぽーとぷらす保育の利用が あり・なし	現在在籍のクラス 歳児クラス															
* 施設利用の参考にさせていただきますので、次の項目についてご記入ください。																			
診断名 あり []・なし																			
特別児童扶養手当 受給の有無 [有・無・請求中] (有の場合手当の等級 <u>1級</u> ・ <u>2級</u>)																			
障害者手帳の有無 [有・無・申請中] (有の場合手帳の等級 <u> </u> 級)																			
療育手帳の有無 [有・無・申請中] (有の場合手帳の判定区分 <u> </u> 判定)																			
こ ど も の 様 子	(1) 現在 通院加療対象の病気がありますか。 はい・いいえ 病 名 通 院 先 入 院 歴																		
	① () () () ()																		
	② () () () ()																		
	(2) 治療や訓練のための施設、保健センター等で発達に関する相談・教室などを利用したことがありますか。 はい・いいえ ※ 一度でも利用したことがあれば、施設名、利用期間などを記入してください																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>病院・施設等</th> <th>頻度(通院・通園等)</th> <th>利用期間</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>②</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>③</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				病院・施設等	頻度(通院・通園等)	利用期間	内容	①				②				③		
病院・施設等	頻度(通院・通園等)	利用期間	内容																
①																			
②																			
③																			
(3) お子さんについて、現在気になることがあれば記入してください。(自由にご記入ください)																			
言語				生活習慣															
対人関係				(食事・排泄・睡眠)															
遊び・運動																			
* 下記保護者同意欄をご確認いただき、保護者署名をご記入ください。 ※裏面について…さぽーとぷらす保育新規申請の方は保護者署名をご記入後裏面もご記入ください。 認可施設入所中でさぽーとぷらす保育を実施中の方は保護者署名をご記入し終了となります。																			
〔保護者同意欄〕																			
○名取市さぽーとぷらす保育に関して、認可施設に入所している児童の保護者が新規申請又は継続申請を行う場合、利用施設・事業者を通して申請を行うこと																			
○名取市さぽーとぷらす保育指導委員会においてさぽーとぷらす保育実施および実施の継続の検討を行うこと																			
○名取市さぽーとぷらす保育に関して、子ども支援課・保育施設・事業者・関係機関(保健センター等)間で対象児童の情報の提供・共有や、他制度利用状況(手帳等の更新・有効期間)の確認を行うこと																			
○子ども支援課が保健センター委嘱の名取市精神発達精密健康診査心理相談員に対象児童の状況について意見を照会すること																			
上記に同意します 令和 年 月 日 保護者氏名(自署) ㊟																			